附表2：

闵行区仿制药一致性评价

支持资金申请表

（网上填报，打印生成）

申报政策补贴品种数：

申报品种1药品名： 批准文号：

申报品种2药品名： 批准文号：

闵行区科学技术委员会监制

|  |
| --- |
| 基 本 信 息 |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 生产地址 |  |
| 目前开展仿制药一致性批件总数 |  | 已经通过一致性评价品种数 |  |
| 申报政策品种药品名 | （申报多个品种，可以后续添加） |
| 申报政策品种（批准文号，填写国药准字） |  | 是否已获市级资助 |  |
| 体外评价研究情况 |
| 研究机构 |  | 地 址 |  |
| 机构负责人 |  | 联系方式 |  |
| 完成时间 |  |
| 完成结论 |  |
| 体内生物等效性（BE）试验情况 |
| 研究机构 |  | 地 址 |  |
| 机构负责人 |  | 联系方式 |  |
| 完成时间 |  |
| 完成结论 |  |
| 国家局注册申报信息填写（申报品种1） |
| 注册申报时间 |  | 受理单号 |  |
| 现场检查日期 |  | 检查结果 |  |
| 试验数据核查日期 |  | 核查结果 |  |
| 获得批件日期 |  |